

Angiomixoma agresivo pélvico: diagnóstico en un examen de salud periódico de una trabajadora expuesta a radiaciones ionizantes

Eva Bermejo García⁽¹⁾, *Adriana López Simón*⁽¹⁾, *Santiago Castaño Lara*⁽¹⁾, *Alba Fernández Arévalo*⁽²⁾, *Laura López Simón*⁽³⁾

⁽¹⁾ Médico especialista en Medicina del Trabajo de la Unidad de Salud Laboral del CIEMAT, Madrid.

⁽²⁾ DUE de la Unidad de Salud Laboral del CIEMAT, Madrid.

⁽³⁾ Doctora en Biología, Madrid.

Correspondencia:

Dra. Adriana López Simón.

CIEMAT

Avda de la Complutense 40, 28040 Madrid

Tfno: 913460866

Fax: 913466260

e-mail: adriana.lopez@ciemat.es / adrils79@hotmail.com

La cita de este artículo es: Eva Bermejo et al. Angiomixoma agresivo pélvico: diagnóstico en un examen de salud periódico de una trabajadora expuesta a radiaciones ionizantes. Revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo 2014; 23: 451-455.

Resumen: El angiomixoma agresivo (AA) fue descrito por Steeper y Rosai en 1983 para definir una neoplasia mesenquimal mixoide de crecimiento lento localizada en la región pélvica, genital y/o perineal. Se tratan de tumores benignos, poco frecuentes, infiltrativos localmente, raramente metastatizantes y muy recidivantes. La prevalencia mujer/hombre es de 6:1, siendo más frecuente en la edad fértil por estar relacionada con los niveles hormonales de estrógenos y progesterona. Clínicamente el AA cursa con sintomatología inespecífica y variable en relación al tamaño tumoral y a su crecimiento lento, de ahí la importancia de realizar un diagnóstico diferencial precoz tanto macroscópico como microscópico. El diagnóstico se basa en pruebas de imagen (Resonancia Magnética, Tomografía Computarizada), histológicas e inmunohistoquímicas, siendo estas determinantes a la hora de la exéresis completa tumoral, tratamiento de elección en estos casos, al no haber sido demostrada la eficacia de otras terapias como la radio o quimioterapia.

Palabras clave: angiomixoma agresivo, tumores pélvicos, neoplasias mesenquimales.

AGGRESSIVE ANGIOMYXOMA OF THE PELVIS: DIAGNOSIS IN AN ANNUAL HEALTH EXAMINATION OF A WORKER EXPOSED TO IONIZING RADIATION

Abstract: Aggressive angiomixoma (AA) was described in 1983 by Steeper y Rosai as a myxoid mesenchymal neoplasm of the pelvic, genital and/or perineal region with slow growth. The AA is an uncommon and benign neoplasm, although it is a locally aggressive neoplasm. It is rarely metastasize and shows a high rate of recurrence. The prevalence rate female/male is 6:1, with a higher frequency in the childbearing age due to its relation with oestrogen and progesterone levels. The clinical symptoms of the AA are several and non-specific. Those symptoms are related to the size and the slow growth of the tumours. For this reason it is extremely important to do an early macroscopic and microscopic differential diagnosis.

The specific diagnosis of this tumour is based on imaging test (CT scan, MRD), as well as an histopathological and immunohistochemical study, which are critical to carry out a complete surgical resection of the tumour, which is the main treatment in this case. There are no evidences of the successful of radiotherapy and chemotherapy.

Key words: aggressive angiomixoma, pelvis tumours, mesenchymal neoplasm.